



GÖNÜLLÜ STAJ BAŞVURU DİLEKÇESİ

Doküman Kodu: ÜNV-AKD-DYD-003

Yayın Tarihi: 19.08.2019

Revizyon No: 00

Revizyon Tarihi: .../.../.....

Sayfa 1 / 1

...../...../.....

..... FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA /
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Gönüllü Staj Başvurusu

..... Fakültesi / Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Bölümü / Programı sınıf öğrencisiyim. /..... Eğitim-Öğretim yılı başlamadan önce yaz aylarında, aşağıda tabloda onayını aldığım kurum içi birimde/kurum dışı işletmede ve belirttiğim tarihler arasında gönüllü olarak staj yapmak istiyorum.

5510 Sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” gereği sigortalılığın başlangıcı, sona ermesi ve bildirim yükümlülüğü Kurumunuza ait olmak üzere; İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortamın Üniversitemizce yapılmasını, tüm maddi ve manevi sorumlulukları tarafımda karşılayacağımı beyan eder, şahsi ve mesleki deneyimlerimi pekiştirebilmem için gönüllü staj başvurumun kabul edilmesi hususunu saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı:

İmzası:

- EK:** 1- Zorunlu Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhütname Formu
2- Kimlik Fotokopisi

ÖĞRENCİNİN			
Adı Soyadı			
Öğrenci Numarası			
Öğretim Yılı			
Telefon Numarası			
E-posta Adresi			
İkametgah Adresi			
GÖNÜLLÜ STAJ YAPILACAK YERİN			
Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon Numarası		Faks Numarası	
E-posta Adresi		Web Adresi	
Staj Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	Süresi (iş günü)
KURUM İÇİ GÖNÜLLÜ STAJ İSE BİRİM AMİRİ / KURUM DIŞI GÖNÜLLÜ STAJ İSE İŞVEREN VEYA VEKİLİ			
Adı Soyadı			İmza ve Kaşe UYGUNDUR/ UYGUN DEĞİLDİR.
Görev ve Unvanı			
Tel No			
Tarih			